Anlage 6

(zu § 4 Absatz 8)

Protokoll zum Beratungsgespräch

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Datum der Beratung _____

Anwesende (Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen)

_____

_____

☐ Beratung zum Ablauf des Zurückstellungsverfahrens

☐ Beratung zu den Zurückstellungsgründen

☐ Beratung zur Prüfung der Zurückstellungsgründe

☐ Allgemeine Schullaufbahnberatung

Wesentlicher Inhalt

☐ Konsens zur Einschulung

☐ Konsens zur Zurückstellung

_____
Datum

_____	_____	_____
Unterschrift Schulleiterin/ Schulleiter	Unterschrift Protokollantin/ Protokollant	Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen